

Ketanserin and hypertension in cardiac surgery

Citation for published version (APA):

van der Starre, P. J. A. (1988). *Ketanserin and hypertension in cardiac surgery*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19880226ps>

Document status and date:

Published: 01/01/1988

DOI:

[10.26481/dis.19880226ps](https://doi.org/10.26481/dis.19880226ps)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen

behorend bij het proefschrift "Ketanserin and hypertension in cardiac surgery"

1. Ketanserin is effectief in de behandeling van postoperatieve hypertensie na coronair chirurgie (dit proefschrift).
2. Bij de behandeling van postoperatieve hypertensie is het gebruik van ketanserin te prefereren boven dat van nitroprusside natrium (dit proefschrift).
3. Continue infusie van ketanserin veroorzaakt een verbetering van de peroperatieve nierdoorbloeding (dit proefschrift).
4. De verbetering van de huiddoorbloeding door ketanserin berust op de blokkade van S_2 -serotonerge receptoren (dit proefschrift).
5. Bij de behandeling van postoperatieve pulmonale hypertensie dient het gebruik van nitroprusside natrium vermeden te worden (dit proefschrift).
6. De bloeddrukverlagende werking van ketanserin berust op de gecombineerde blokkade van α_1 -adrenerge en S_2 -serotonerge receptoren (dit proefschrift).
7. Selectieve darm decontaminatie (S.D.D.) vermindert de mortaliteit ten gevolge van sepsis door Gram-negatieve microorganismen bij patiënten die een cardiochirurgische ingreep hebben ondergaan.
8. Selectieve darm decontaminatie (S.D.D.) dient te worden toegepast op basis van een score-systeem om vergelijking tussen de verschillende toepassingsgebieden mogelijk te maken.
9. Zorgvuldige monitoring van het C-reactive protein (CRP) draagt in belangrijke mate bij tot het tijdig opsporen van infecties bij intensive care patiënten.

10. De preventie en eventuele behandeling van myocard ischaemie, voordat de patient wordt aangesloten op de hart-long machine, is een van de belangrijkste taken van de anaesthesist bij hartoperaties omdat hij daarmee een belangrijke bijdrage levert tot het voorkomen van een postoperatief myocardinfarct.
Slogoff S, Keats AS. Anesthesiology 1985;62:107-114
11. Cerebrale protectie met behulp van barbituraten gedurende de periode van cardiopulmonale bypass voorkomt het optreden van post-operatieve neurologische afwijkingen.
Nussmeier NA, Arlund C, Slogoff S. Anesthesiology 1986;64:165-170
12. Het toepassen van een degressief tarief is een demotiverende maatregel en geeft aanleiding tot vermindering van de kwaliteit van de gezondheidszorg.
13. It is not the size of the ship but the motion of the ocean.

Maastricht, 26 februari 1988